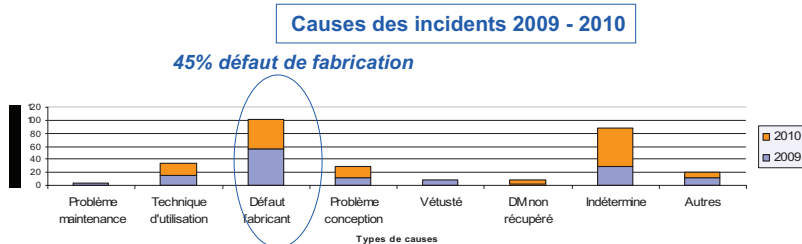


G. Loison, C.Jouanneaux-van Wessem, M.Urban, C.Vaillant*, MA.Clerc
Service pharmacie, *Service des équipements biomédicaux, 49033 CHU Angers

- ☞ En mars 2010, suite à la matériovigilance des prothèses mammaires défectueuses du laboratoire PIP, l'assurance maladie a pris à sa charge les frais engendrés par la réimplantation de nouvelles prothèses (nouveaux implants, actes supplémentaires...) dans le cadre de chirurgie réparatrice.
- ☞ Nos bilans des signalements de matériovigilance mettent en évidence également une majorité de **défaut de fabrication : 45%** des signalements sur 2009 et 2010 soit 130 déclarations sur 290.
- ☞ Il n'appartient pas à l'hôpital de supporter le surcoût engendré par la **non qualité des dispositifs médicaux** (DM) et nous demandons un **remboursement au fournisseur** . Cette démarche ne fait pas l'objet d'un suivi systématique.
- ☞ Notre objectif a été **d'évaluer le montant** de ces incidents et de **mettre en place un outil de suivi** pour systématiser et suivre le dédommagement des incidents.



Fiche de liaison			
	Pharmacie : _____ Version n° 1 : _____		
ICHÉ NAVETTE LOGISTIQUE SUIVIE À UN SIGNALEMENT			
1. SECTEUR VIGILANCE			
Libellé produit : _____		Fournisseur : _____	
Code Pharmacianum : _____		Date : _____	
N° de lot(s) concerné(s) : _____			
UF concernées : _____			
Souscription sans expertise : ☐ Oui ☐ Non		Dédommement après résultats d'expertise : ☐ Oui ☐ Non	
Type de dédommément : ☐ avoir ☐ échange ☐ rachat		à partir du dédommément : _____	
Note prévue du dédommément : _____ à reporter sur annexe 4 ou 5)			
Si le dédommement ne peut être effectué au regard des résultats d'expertise, le secteur "vigilances" consomme la fiche navette jusqu'à l'obtention de l'expertise du fournisseur qui lui donnera directement la réception (échange) ou sa prise en livraison (avoir).			
2. SECTEUR VIGILANCE			
Envie du DM définitive : ☐ Oui ☐ Non			
Date de mise à disposition du colis : / / _____		Transporteur : _____	
3. SECTEUR RECEPTION			
Reprise fournisseur (garantie justificatif) effectuée le : _____			
Fiche à retourner au secteur "VIGILANCE" une fois la reprise faite.			
4. Avoir			
4.1. SECTEUR LIQUIDATION			
Balance effectuée du point de date de dédommement : / / ☐ Oui ☐ M1 ☐ M2 ☐ M3			
Contact fournisseur : Nom : _____		Tel : _____	
Réception de l'avoir le : _____		Viro : _____	
4.2. Echange			
5. SECTEUR RECEPTION-APPROVISIONNEMENT (joindre le Bon de livraison)			
Retrait effectué (à partir de la date de dédommement) : / / ☐ Oui ☐ M1 ☐ M2 ☐ M3			
Contact fournisseur : Nom : _____		Tel : _____	
Date : / / _____			
Produit : _____			
N° lot : _____		Date de péremption : _____	
Remise en stock par : Quantité : _____			
Entrée en stock par le monnaie "Retour service" à partir de U / Quotidien PHARMATOUR FOURBIS			
Motivés : _____			
Tranquillité dispensation produit : _____		Produit en stock : _____	
Sortie directe vers UF déclarant : _____		Remise en stock à la pharmacie avec édition de :	
Crédit du retour médical : _____		l'étiquette de lot : _____	
Raisonné : _____ le : _____		le : _____	
Si le retour au secteur "VIGILANCE" une fois l'avoir ou la réception faite.			
6. SECTEUR VIGILANCE			
Compléter le tableau des dédommements : ☐ Oui ☐ Non			
Classement de la fiche navette dans le dossier : ☐ Oui ☐ Non			

http://www.pharmatour.fr/WCMSContentEditor/WCMSModalFicheNavetteLogistique.docx

